

03 FEB 2023

International Handbook of Innovation and Assessment of the Quality of Higher Education and Research (Vol. 1), 1ª ed., junio 2022

APRENDIZAJE INTEGRADO: UN MODELO PARA ACERCAR AL ESTUDIANTE AL ENFOQUE BIOPSIICOSOCIAL EN PSICOLOGÍA

APRENDIZAJE INTEGRADO: UN MODELO PARA ACERCAR AL ESTUDIANTE AL ENFOQUE BIOPSIICOSOCIAL EN PSICOLOGÍA

NIETO, A.

Universidad de Salamanca

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente los profesionales del ámbito sanitario asumen el modelo biopsicosocial como el más adecuado para comprender los complejos procesos implicados en la salud y la enfermedad. Especialmente relevante lo es para el ejercicio de la psicología (Hatala, 2012). Sin embargo, obtener información de todos los determinantes implicados en la conducta plantea un serio desafío profesional que exige adoptar una perspectiva multidisciplinar. La psicología, en los últimos años, está experimentando una profunda transformación resultado de los avances en la neurociencia y en las técnicas de neuroimagen que están aportando información muy relevante sobre el funcionamiento cerebral y su relación con el comportamiento. Consecuencia de ello es una importante extensión en sus ámbitos de aplicación a contextos impensables décadas atrás (ej. la neuroarquitectura, la realidad virtual, las terapias psicológicas on-line, etc.). Esto refuerza, aún más, la necesidad de que los psicólogos posean competencias y habilidades para integrar y aplicar eficazmente las diversas fuentes de información en su trabajo cotidiano. La integración del conocimiento se convierte más en un imperativo que en una estrategia complementaria.

Por lo que se refiere al ámbito formativo, el objetivo del Grado en Psicología, recogido por la Agencia Nacional de Evaluación de Calidad y Acreditación (2005), refleja la necesidad de formar a profesionales con conocimientos científicos para comprender, analizar y explicar el comportamiento humano, así como en destrezas y habilidades para evaluar e intervenir tanto en el ámbito individual como social, a lo largo de todo el ciclo vital, con la finalidad de promover la salud. La relevancia de una perspectiva holística para abordar la dimensión biopsicosocial es clara. Pero cuando echamos una mirada a los estudios del Grado en Psicología en las distintas universidades nos encontramos con

planes de estudios rígidamente parcelados por cursos, semestres, asignaturas de diferente tipo, con objetivos y contenidos perfectamente delimitados. Este hecho representa un serio hándicap para poder crear conexiones entre materias diferentes que permitan a los estudiantes ir desarrollando esa visión holística e integrada necesaria para su trabajo profesional.

Una posible alternativa sería poner en marcha proyectos de innovación que proporcionen conexiones entre asignaturas y favorezcan la integración del conocimiento. Un procedimiento pedagógico que favorece el establecimiento de nexos entre contenidos y materias es el aprendizaje integrado (Harden, 2000; Rodríguez-Learte et al., 2018). Aunque existen diferentes enfoques (Brauer y Ferguson, 2015), de manera general, se trata de una teoría del aprendizaje que propone la combinación, unión o relación como herramienta para favorecer que los estudiantes hagan conexiones entre ellas. La integración puede adoptar diversas formas: teoría-práctica, asignaturas diferentes, disciplinas distintas, nuevas tecnologías, etc. También tiene un diferente grado de extensión. La más amplia sería la integración curricular en la que toda una titulación se habría diseñado para seguir esa metodología docente, que no siempre es posible de plasmar dadas, entre otras, las restricciones formales de los organismos nacionales de acreditación de las titulaciones. Pero el aprendizaje integrado también se puede utilizar como base de experiencias de innovación docente en las que estén incluidas asignaturas concretas, con actividades compartidas y que implementen esta metodología. Las experiencias de aprendizaje integrado son muy recomendables y en algunas universidades se han realizado como pasos previos a la integración curricular. Entre ambos extremos hay unos niveles intermedios que pueden ayudar a estructurar sus posibilidades de concreción.

Harden (2000) propone una jerarquía que va desde la mínima integración, como serían el funcionamiento independiente de las asignaturas, hasta los niveles superiores con la máxima coordinación, que es la integración curricular. Concretamente, en los tres niveles inferiores (aislamiento, conciencia y armonización) la integración es prácticamente nula, estarían relacionados con el funcionamiento curricular de asignaturas independientes. Solo en el nivel 3, se realizan reuniones entre los responsables de las asignaturas para conocer el programa, contenidos y actividades de las otras. En los cuatro siguientes se habla de una *integración programática* al tratarse de asignaturas independientes pero que desarrollan actividades conjuntas entre los contenidos que se solapan (nivel 4, la anidación). Se organiza una coordinación temporal (nivel 5) para articular temáticas relacionadas en las diferentes asignaturas, pudiendo establecer relaciones entre conceptos inconexos. En el sexto nivel (reparto) se pueden unir en un único programa materias que comparten contenidos. En el nivel 7 (correlación) se organizan actividades integradas que favorezcan la comprensión y la integración de contenidos vistos previamente en otra asignatura, pero siguen siendo asignaturas separadas. En los cuatro últimos, estaríamos hablando de una integración curricular. El nivel 8 (complementariedad) implica un currículum mixto basado en esas asignaturas independientes e integradas. En los restantes, ya hablamos de una multidisciplinariedad, interdisciplinariedad y transdisciplinariedad, respectivamente, que suponen la máxima integración. El aprendizaje integrado y el modelo de Harden serán la base de nuestro proyecto de innovación docente.

II. OBJETIVOS

Desarrollar una herramienta y una experiencia de aprendizaje integrado que ayude a los estudiantes a establecer conexiones entre diferentes ámbitos de psicología y que favorezca la visión multidisciplinar del modelo biopsicosocial.

Adoptar y adaptar la jerarquía de Harden (2000) realizando una integración programática.

III. MÉTODO

1. PARTICIPANTES

El proyecto está destinado a los estudiantes del Grado en Psicología y Terapia Ocupacional (200 y 50 estudiantes por curso, respectivamente) de la Universidad de Salamanca. Estarán incluidas diferentes asignaturas (por ejemplo, Estadística Aplicada a la Psicología, Psicología de la Memoria, Neuropsicología, Actividades de la vida diaria, etc.) y cursos (primero, segundo y tercero). Estando implicados en su desarrollo profesores de las diferentes asignaturas y titulaciones.

2. MEDIOS Y MATERIALES

Como punto de partida, un mismo caso o problema será utilizado en las diferentes asignaturas. Se trataría de un caso (por ejemplo, un niño afectado de un problema del desarrollo, un adulto con problemas neurológicos, una demencia, etc.) que requiera la puesta en práctica de conocimientos diversos relacionados con los procesos cognitivos, las estructuras cerebrales, la evaluación de la funcionalidad, etc., que será presentado de manera audiovisual y trabajado en el Moodle. Las tareas incluirán actividades de recogida de información, análisis, evaluación, diseño de un plan de intervención, desde cada uno de los ámbitos de trabajo (biológicos, psicológicos y social).

3. PROCEDIMIENTO

Siguiendo los consejos propuestos por Malik y Malik (2011) es necesario el trabajo en equipo de los docentes (primer cuatrimestre) que especificarán qué contenidos y actividades podrían introducirse en el caso a tratar, y establecerán cómo van a ser relacionadas y completadas con otras materias. Se realizará una integración entre profesores del mismo curso (horizontal) y con los de otros (vertical). De los diferentes niveles del aprendizaje integrado señalados por Harden (2000), este proyecto ejecutará los niveles de anidación, coordinación temporal, reparto y correlación entre los objetivos, contenidos y actividades de diferentes asignaturas. Concretamente, a partir del caso elegido, se establecerán las habilidades, procesos y conocimientos necesarios para su solución (anidación), que deberán ordenarse jerárquica y cronológicamente para facilitar su comprensión, aprendizaje y progresiva integración (coordinación temporal), repartiéndose de manera pedagógica entre las diferentes materias (reparto) y estableciendo un asociación y correlación progresiva (correlación) a lo largo del tiempo. Ello supone que la estructuración será sumativa y acumulativa, por lo que las

asignaturas de cursos superiores incorporarán y relacionarán contenidos de cursos previos. En síntesis, se llevará a cabo una *integración programática* en la que las asignaturas tienen su propia identidad como memoria o neuropsicología, pero a partir de una serie de actividades comunes se trabajarán contenidos que se solapan y complementan (anidación) y se diseñarán sesiones integradas (correlación) entre ellas que permitan a los estudiantes ir estableciendo vínculos en ellas más fácilmente.

Los estudiantes, por su parte, deberán resolver el caso que será presentado en las asignaturas (segundo cuatrimestre y siguiente curso) y que trabajarán diferencialmente en función de los objetivos de cada una de ellas, pero no únicamente, puesto que deben diseñarse actividades que requieran de contenidos aprendidos previamente. A medida que vayan avanzando en la formación, irán incorporando al caso más conocimientos sobre los diferentes procesos psicológicos, estructuras cerebrales, variables sociales y funciones, posibles patologías, etc., que serán introducidas y relacionadas con lo nuevo.

IV. RESULTADOS

El proyecto se iniciará durante el curso 2021-22, por lo que aún no podemos hablar de resultados. Si bien, esperamos obtener un material digital y unas actividades interactivas que se realizarán desde el Moodle. Estarán disponibles en cada asignatura para que se trabajen las competencias pertinentes desde un marco general e integrador que las guiará. Además, el material estará adaptado, mostrando el contenido audiovisual subtulado para facilitar el acceso y la ejecución a personas con diversidad funcional.

V. DISCUSIÓN

El aprendizaje integrado tiene varias ventajas reconocidas (Bell et al., 2021; Harr et al., 2015; Rodríguez-Learte et al., 2018) al permitir presentar de una manera coherente un conocimiento que normalmente debe aprenderse en parcelas separadas, facilitando su comprensión y transferencia. Fomenta una adquisición del “cómo” más que del “qué” al ser un trabajo práctico y resolutivo que está contextualizado sobre una situación y caso real. Además, resulta muy motivador para los estudiantes al permitirles, desde los niveles iniciales de su formación, tener una visión global sobre los casos y problemas que podrán abordar en su ejercicio profesional.

Sin embargo, también están presentes algunos inconvenientes que afectan principalmente al desarrollo e implementación de estas experiencias. En primer lugar, el profesorado, implicado en su diseño y ejecución, suele tener una sobrecarga de horas docentes, exceso de alumnos u otras actividades académicas, que dificultan la puesta en marcha de estas experiencias que exigen un esfuerzo extra. Otro problema, si no se diseña adecuadamente, puede ser la evaluación de este tipo de actividades que son de naturaleza cualitativa, siendo difícil con aulas masificadas de estudiantes. Si bien, existen diversidad de procedimientos de evaluación que pueden ser utilizados (Brauer y Ferguson, 2015) con buenos resultados. Por último, la herramienta, una vez desarrollada, podrá ser ofrecida y utilizada por otras facultades de psicología y terapia ocupacional. Además, en cuanto al formato y diseño tecnológico, podrá servir como modelo para otras posibles experiencias en otras asignatura y disciplinas. Siendo, por

tanto, una experiencia que podrá generalizarse a otros estudiantes y, al mismo tiempo, ser base de otras futuras experiencias de integración del aprendizaje.

VI. REFERENCIAS

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (2005). *Libro Blanco del Título del Grado en Psicología* [White Book of Psychology Degree]. http://www.aneca.es/var/media/150356/libroblanco_psicologia_def.pdf
- Bell, A., Bartimote, K., Mercer-Mapstone, L., Moran, G. y Tognolini, J. (2021). *Exploring benefits and challenges of online Work Integrated Learning for equity students*. https://www.ncsehe.edu.au/wp-content/uploads/2021/08/Bell_USYD_EquityOnlineWIL_FINAL.pdf.
- Brauer, D. G. y Ferguson, K. J. (2015). The integrated curriculum in medical education: AMEE Guide No. 96. *Medical Teacher*, 37(4), 312-322. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2014.970998>.
- Harden, R. M. (2000). The integration ladder: A tool for curriculum planning and evaluation. *Medical Education*, 34(7), 551-557. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2923.2000.00697.x>.
- Harr, N., Eichler, A. y Renkl, A. (2015). Integrated learning: Ways of fostering the applicability of teachers' pedagogical and psychological knowledge. *Frontiers in Psychology*, 6. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.00738>.
- Hatala, A. R. (2012). The Status of the "Biopsychosocial" Model in Health Psychology: Towards an Integrated Approach and a Critique of Cultural Conceptions. *Open Journal of Medical Psychology*, 1(4), 51-62. <https://doi.org/10.4236/ojmp.2012.14009>.
- Malik, A. S. y Malik, R. H. (2011). Twelve tips for developing an integrated curriculum. *Medical Teacher*, 33(2), 99-104. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2010.507711>.
- Rodríguez-Learte, A. I., González-Soltero, R., Rodríguez-Martín, I., Tutor, A. S., Sánchez, A. M. y Gal, B. (2018). Liderando el cambio: Hacia un currículo integrado para ciencias biomédicas. Experiencia de la Universidad Europea de Madrid. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 21(4), 215. <https://doi.org/10.33588/fem.214.958>.